

受付番号：飼育 番

一般財団法人石川県県民ふれあい公社定時社員
採用試験受験申込書

申込年月日 令和5年 月 日

フリガナ			
氏名			
性別	1. 男 2. 女	生年月日 (年齢)	昭和 年 月 日生 平成 (満 歳)
現住所	〒 都道府県 市郡 TEL 携帯番号 メールアドレス		
連絡先 ※合否の通知先として <u>現住所以外</u> の場所を希望される場合記入してください。	〒 都道府県 市郡 TEL		

添付書類として、履歴書、最終学歴卒業証明書、論文を添えて受験の申し込みをします。

※ なお、携帯番号及びメールアドレス等は採用試験関係のみの使用です。